

添付資料 I

《 実施口腔ケアプランの組み合わせ表 》

◆衛生(清掃)面<6パターン>

I : 歯のない方

II : 歯のある方

A: 自立

清掃自立
歯のない方
A-I

清掃自立
歯のある方
A-II

B: 一部介助

清掃一部介助
歯のない方
B-I

清掃一部介助
歯のある方
B-II

C: 全介助

清掃全介助
歯のない方
C-I

清掃全介助
歯のある方
C-II

パターンをそれぞれ組み合わせ

◆機能(リハビリ)面<3パターン>

口腔リハビリ
①自立

①: 自立

口腔リハビリ
②一部介助

②: 一部介助

口腔リハビリ
③全介助

③: 全介助

●衛生面と機能面から1パターンずつ選択し『実施口腔ケアプラン』を決定する

* 例:<実施口腔ケアプラン> 利用者山田さん A-I・②と記載する